ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

Je vois avec bien de la satisfaction, Mon cher Monsieur, que notre avis a eté conforme a peu de choses pres, comme je me l'etois imaginé. J'ay reproché dabord au Consultant qu'il n'avoit pas specifié le lieu positif de la fistule, et dans cette incertitude que n'eclaircit pas l'ignorance ou on nous laisse si l'interieur de la joue est seche ou encore humectée de ce meme coté (a) J'ay proposé, pour s'eclaircir dabord si le conduit de Stenon communique encore dans la bouche, de le sonder par son orifice naturel, comme Mr. Joubert et moy l'avons fait tres facilement a la Charité, et que dans le cas ou la joue seroit humectée de salive, et le canal naturel libre jusqu'au dela de la fistule, d'essayer l'effet de la compression exterieure pendant quelques jours (b) apres avoir neantmoins usé la callosité exterieure (c) si au contraire la communication de ce conduit avec la bouche etoit obliterée, ce dont la sonde et la secheresse de la joue de ce coté assureroit, il s'agissoit d'ouvrir un nouvel orifice, soit avec le poinçon d'un petit troisquarts, soit avec quelqu'autre instrument convenable, et de travailler ensuite a rendre ce meme orifice fistuleux du coté de la bouche, soit avec une tente, soit avec un seton ou une meche; qu'apres un certain tems suffisant pour s'assurer du charactere fistuleux du nouvel orifice, il faudroit detruire la callosité de la fistule exterieure, et travailler ensuite a sa reunion, soit par les agglutinans aidés de la

ARC 39 n°. 190

comprestion, soit meme par la suture entortillée comme quelques auteurs le conseillent (d)

L'Academie a dans ses recueils un assez grand nombre d'exemples du succez de ces deux metodes : M.rs de beaupré et coutavoz en ont gueri par la seule comprestion. M.rs Barbaut et Dupheny par la perforation du Muscle buccinateur. (e)

Je vous avoueray que la voye que vous proposez, et qui est analogue a la cure des fistules de l'uretre par l'intromission de l'algaly, _Mihi summopere arridet._ Je ne doute meme pas du succez de cette metode, et je souhaitte qu'on l'essaye de preference pour le Malade en question.

adieu, Mon cher Monsieur, soyez toujours bien persuadé je vous prie de Ma veritable Estime pour vous et de l'attachement sincere avec lequel je suis votre tres humble et tres obeissant serviteur Hévin

M.r quesnay sera tres sensible a votre attention, je luy en feray part a son retour de Bellevue.

(a) quand il ne passeroit point de salive par la ~~canal~~ continuité du canal depuis la fistule jusqu'à l'orifice interne, il ne s'ensuit pas que l'interieur de la bouche doive etre plus sec.

(b) la compression exterieure ne vaut absolument rien si l'ulceration est au conduit de stenon.

(c) la destruction de la callosité n'est pas de l'essence de la methode curative des fistules

(d) je ne scay quels sont les auteurs qui ont proposé la suture entortillé; mais cet avis me paroit ridicule.

(e) dire qu'une methode n'est pas à choisir; car on l'une convient l'autre ne convient pas. les malades qu'on a gueris par la perforation n'auroient pas gueri par la compression et vice versa

je demanderay les observations de l'Academie sur cette matiere afin d'en faire le memoire si personne ne veut s'en charger

DE VERSAILLES

A Monsieur

Monsieur Louis Maitre et

Professeur royal en Chirurgie

rue du four Saint germain des

pres

A paris

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE
BIBLIOTHÈQUE

ARC 39 n°190